

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <br>91560 CROSNE<br>Association Loi 1901<br>N° Préfecture W912003069<br>N° Siret 478 380 470 000 37<br>Code NAF 9499Z | <b>CONTACTS:</b>   |  |  |
|   | Jean-Michel CAMUS  | <a href="mailto:capoeiraquerreiro@hotmail.fr">capoeiraquerreiro@hotmail.fr</a><br>0682482209 |   |
|   | <a href="http://www.cdoscrosne.com">www.cdoscrosne.com</a> |  |   |

## ADHESION – SAISON 2021 / 2022

### Le SAMEDI

|                                    |              |               |                          |
|------------------------------------|--------------|---------------|--------------------------|
| <b>CAPOEIRA ENFANT (3/6 ans)</b>   | Durée : 0h45 | Tarif : 75 €  | <input type="checkbox"/> |
| <b>CAPOEIRA ENFANT (6/12 ans)</b>  | Durée : 1h30 | Tarif : 165 € | <input type="checkbox"/> |
| <b>CAPOEIRA JEUNES (12/16 ans)</b> | Durée : 2h00 | Tarif : 180 € | <input type="checkbox"/> |

### A REMPLIR EN LETTRES CAPITALES (Y compris e-mail)

|                   |  |       |  |                           |
|-------------------|--|-------|--|---------------------------|
| Nom               |  |       |  | <b>photo d'identité :</b> |
| Prénom            |  |       |  |                           |
| Date de naissance |  |       |  |                           |
| Adresse           |  |       |  |                           |
| Code postal       |  | Ville |  |                           |

|   |  |          |  |
|---|--|----------|--|
| Téléphone   |  | Portable |  |
| e-mail*   |  |          |  |
| En cas de problème, téléphone de la personne à prévenir |  |          |  |

\*des mails vous sont régulièrement adressés, si vous n'en recevez pas, merci d'en envoyer un à [dominique.charlot0941@orange.fr](mailto:dominique.charlot0941@orange.fr) afin que votre adresse soit validée.

| Règlement                              | Possibilité de versement en trois fois (chèques pré-établis et arrondis à l'euro pour arriver à la somme totale*): |             |             | Versement intégral       |
|--|--|-------------|-------------|--------------------------|
|  | Fin 09/2020  | Fin 11/2020 | Fin 01/2021 |                          |
| Espèces                                | €  | €           | €           | <input type="checkbox"/> |
| Chèque à l'ordre de Tempo Arc-En-Ciel* | €  | €           | €           | <input type="checkbox"/> |

\* si nom du débiteur différent de celui de l'adhérent, merci de le noter au dos du chèque.

Se reporter à la grille tarifaire en cas d'activités cumulées - Réductions applicables pour parents/enfants/conjoint(s) uniquement.

## AUTORISATION PARENTALE

|   |                               |   |  |
|---|-------------------------------|---|--|
| Je soussigné(e) :   |                               |   |  |
| père <input type="checkbox"/>   | mère <input type="checkbox"/> | tuteur de l'enfant <input type="checkbox"/> |  |
| <input type="checkbox"/> Autorise mon enfant à suivre des cours de Capoeira avec l'association TEMPO ARC-EN-CIEL.<br><input type="checkbox"/> Autorise les membres de l'association à publier des photos/vidéos dans laquelle apparaît mon enfant |                               |   |  |

|             |
|-------------|
| Le :        |
| Signature : |

|  |                                  |         |
|--|----------------------------------|---------|
| <b>Documents demandés</b>  |                                  |         |
| Attestation <input type="checkbox"/>   | Facture <input type="checkbox"/> | Autre : |
| Si attestation ou facture, préciser le nom du destinataire si différent de celui de l'adhérent : |                                  |         |

**L'inscription et la participation au cours ne seront prises en compte qu'après remise du dossier complet, à savoir : feuille d'inscription + certificat médical + règlement**